

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Josab International AB (publ), 556549-1114, vid årsstämma den 12 juni 2015.

### Ombud

---

**Ombudets namn**

**Personnummer**

---

**Ombudets adress**

**Telefon dagtid**

---

**Postnummer**

**Postadress**

### Underskrift av aktieägaren

---

**Ort**

**Datum**

---

**Aktieägares namn eller firma**

**Person-/organisationsnummer**

---

**Aktieägares underskrift eller firmatackning\*    Namnförtydligande**

---

**Aktieägares adress**

**Telefon dagtid**

\* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Josab International AB, Box 1192, 131 27 Nacka Strand, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.